



Se completează cu X în
 cazul în care se solicită
 reînnoirea certificatului
 digital de tip delegat

CERERE PENTRU OBȚINEREA CERTIFICATULUI DIGITAL DE TIP DELEGAT

A. DATE DE IDENTIFICARE ALE CONTRIBUABILULUI

Denumire contribuabil							
Cod de identificare fiscală		<input type="checkbox"/> <input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>					
Adresa	Județ	Sector		Localitate			
	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>			
	Strada	Nr.	Bloc	Scara	Etaj	Ap.	
<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>		<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	
Cod poștal	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Telefon	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	Parola *)	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>	E-mail	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

*) Parola se stabilește de către reprezentantul legal și trebuie să aibă minim 8 caractere.

Subsemnatul(a)....., în calitate de reprezentant legal al societății/plătitorului de impozite, taxe și contribuții....., solicit eliberarea certificatelor digitale de tip delegat, pentru persoanele nominalizate mai jos.

B. DATE DE IDENTIFICARE ALE PERSOANELOR DELEGATE

1	Nume, prenume	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	CNP/NIF	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Domiciliu	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	E-mail	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Cod de identificare fiscală al sediului secundar **)	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

2	Nume, prenume	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	CNP/NIF	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Domiciliu	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	E-mail	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>
	Cod de identificare fiscală al sediului secundar **)	<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>

***) Se completează în cazul în care certificatele digitale de tip delegat se solicită pentru îndeplinirea obligațiilor declarative care revin sediului secundar.

Sub sancțiunile aplicate faptei de fals în acte publice, declar că datele înscrise în acest formular sunt corecte și complete.

Data

Semnătura